Fax-Bestellschein
Fax-Hotline: 0 91 93 / 6 39 19-99

Produktnummer *Bestellnummer*	**Menge**	**Preis / St.**

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese sind in unserem Katalog und im Internet unter www.medwork.eu/agb einsehbar.

Kundenadresse

Kunden-Nr.:

Klinik / Praxis:

Abteilung:

Ansprechpartner:

Einkaufsgemeinschaft:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Straße:

PLZ / Ort:

Ort / Datum

Abweichende Lieferadresse

Klinik / Praxis:

Abteilung:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Unterschrift / Stempel